

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





OTITE MOYENNE AIGUË DE L'ENFANT

Dr N AIT MESBAH

OTITE



Inflammation
Infectieuse bact

MOYENNE



muq caisse
annexes

AIGUE



< 8j

Precedée d'une Infection virale +++
Complications graves : ATB

EPIDEMIOLOGIE

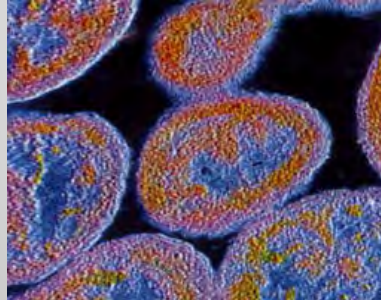
- Pic de fréquence : 6 mois et 2 ans
- Motif de consultation +++
- Prescription ATB +++

- Bacteriologie

Haemophilus influenzae

Pneumocoque

moraxella catarrhalis



Staph aureus

Streptocoque pyogenes

Nouveau né



Staphylocoque aureus

Pseudomonas aeruginosa

Enterobacteries

25%

Physiopath

OMA = multifactorielle

l'Allergie

le RGO

carence martiale

les facteurs saisonniers

le mode de garde

le tabagisme passif

Fentes vélo palatines.

Trisomie 21.

VG

Déficit immunitaires



Dysfonctionnement tubaire

Immaturité du système immunitaire

Les anomalies de la fonction mucociliaire

Clinique

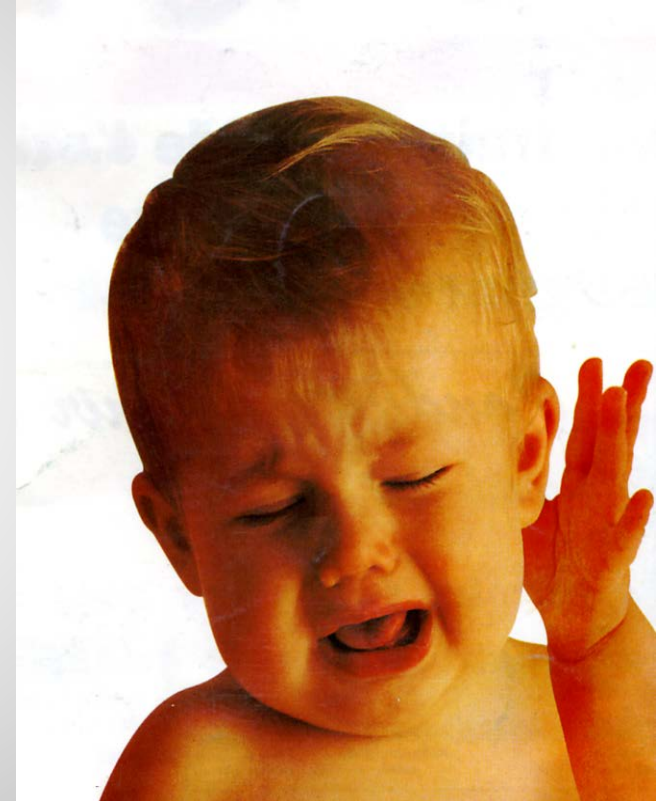
Le signe évocateur de l'OMA :

Otalgie : domine la scène clinique
irritabilité , pleurs
main portée a l'oreille

Signes indirectes :

fievre
perte de l'appetit irritabilite ,
perte du sommeil

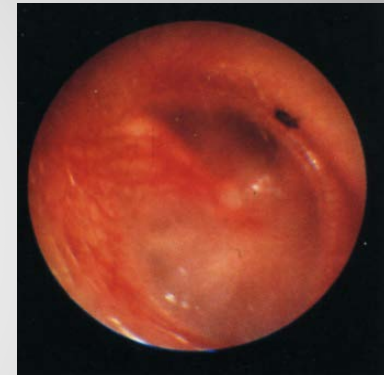
Symptomatologie abdominale:
diarrhée
vomissement



Otoscopie

- Aspects +++++

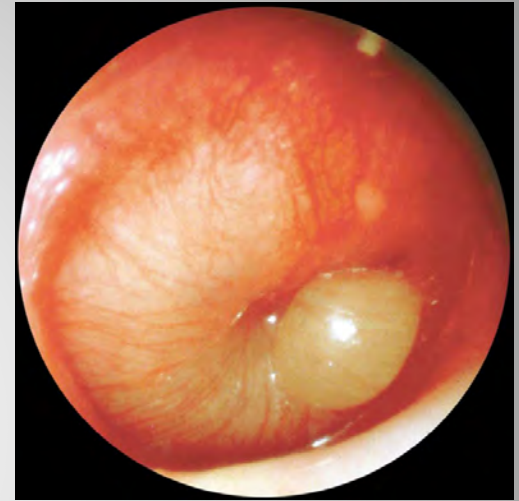
Inflammation / congestion



Epanchement purulent



- Otorrhée purulente
- Reconstitution



Formes cliniques

- **le nouveau-ne**

L'examen difficile

Les germes : S pneumoniae

H influenzae

streptocoque du groupe B

staphylocoque aureus

enterobacteries

25 % des cas

- **L'adulte**

Rare

les principaux germes : S pneumoniae

H influenzae

LES COMPLICATIONS



Mastoidite

LABYRINTHITE



Paralysie faciale

• Meningoencephalitiques

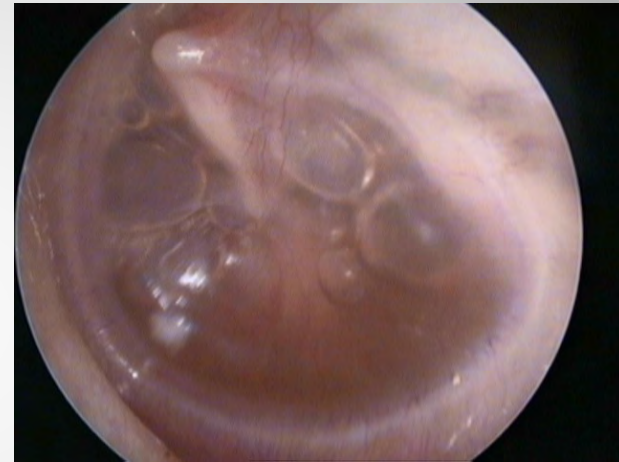
Méningite

Abcès extradural

Abcès cérébral

Thrombophlébite du sinus lateral

L'otite séro muqueuse ou sécrétoire



Otite sécrétoire CHRONIQUE : 3 mois

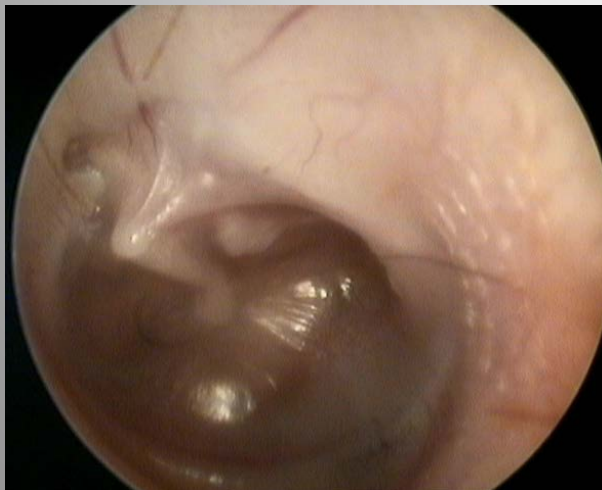
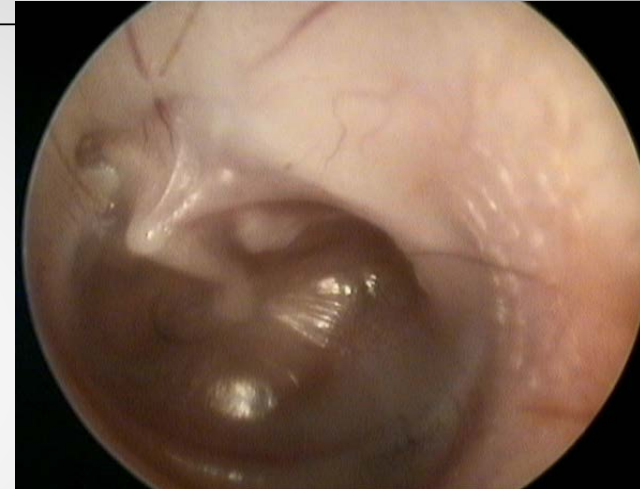
8th international conference on cholesteatoma and ear surgery

Table ronde : tympanic retraction pocktes Atalya 2008

J .Magnan (Fr) - B. Ars (Belg) – B. Black (sweden) - R .Chole (USA) - R .Jackler (USA) - Hiroshi Moriyana (J apan)

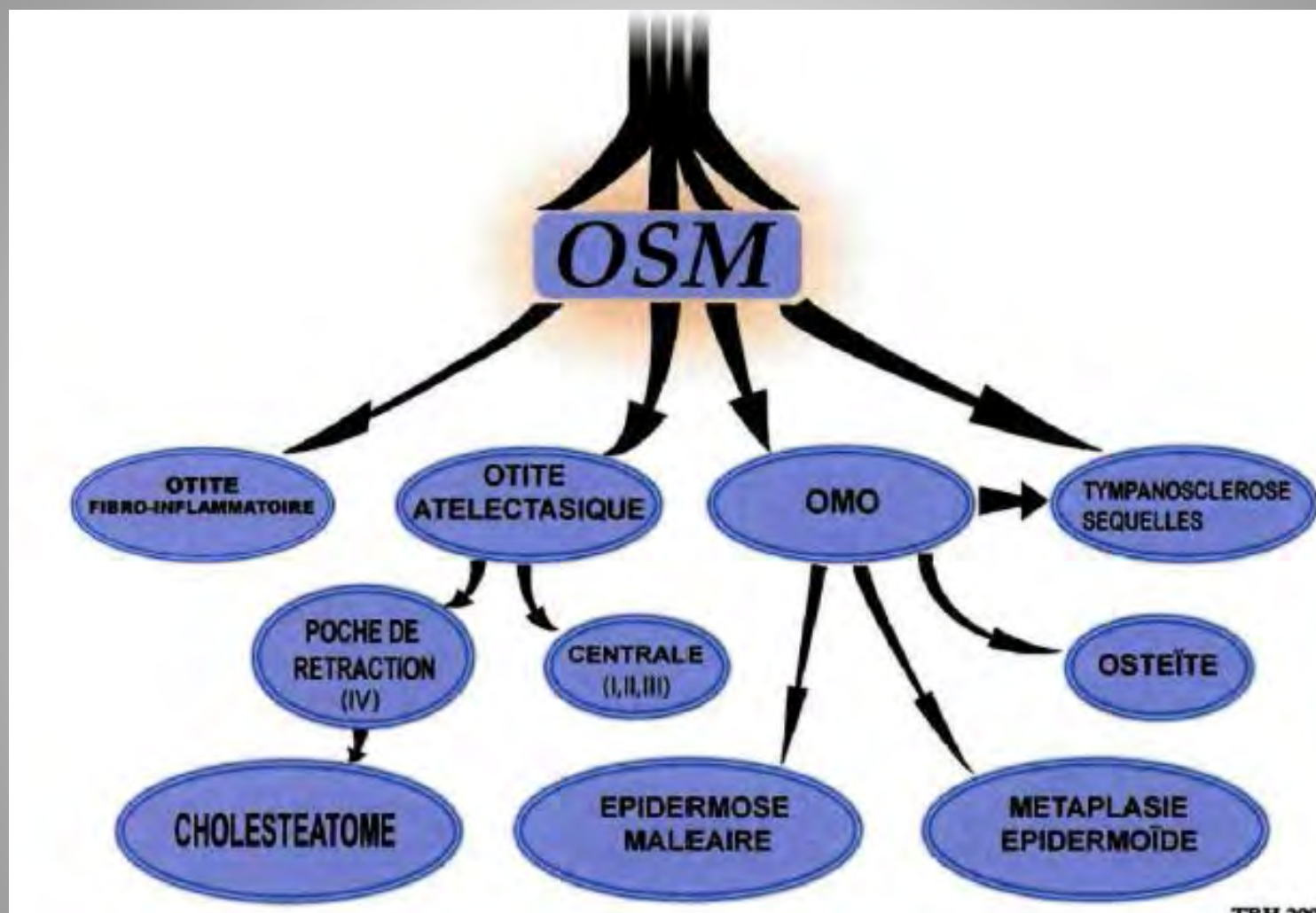


15%



1 - 3%





Traitement

- Les antalgiques et antipyrétiques
paracétamol: 10a 15 mg/kg /J
paracétamol codeiné (limite d'âge autorisée)

- 
- AINS et les corticoïdes
 - gouttes auriculaires contenant des A T B

- Les traitements locaux ?
desinfection rhinopharyngée
decongestionnants et /
anesthésiques locaux

ATB

Amoxicilline – Ac clavu
Cefuroxime –axetil c2 G
Cefpodoxime proxetil c3 G

Erythromycine –sulfafurazole < a
6 ans
Pristinamycine + de 6 ans

ANTIBIOTHERAPIE 2^e LIGNE

CEFTRIAXONE
50mg/kg/j en injectable

AMOXICILLINE
150 mg/kg/j

Indication

ATB recommandé
Enfant < a 2ans ou
+ de 2 ans symptomatologie bruyante

L'antibiothérapie non recommandée

Enfant de plus de 2 ans

- ✓ Sans manifestations bruyantes
- ✓ O M A congestive
- ✓ tympans mal ou non vus

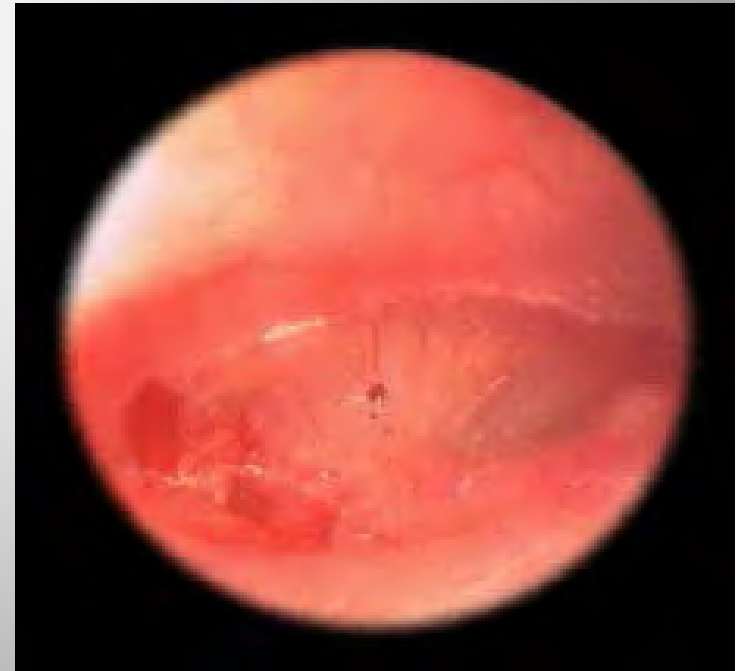
Evaluations

Échec au traitement médical

persistance ou aggravation apres 72 H



Paracentèse



conclusion

Le point de depart de la majorité des bacteriemies et des meningites de l'enfant est une infection O R L , le plus souvent une otite

